

# शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर, कालिया सोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी. हिल्स भोपाल-03  
कमांक/स्था./पीव्हीजीटी/23-24/8741-46 भोपाल, दिनांक : 29.12.2023  
प्रति,

विषय:- मध्य प्रदेश माध्यम,  
विज्ञापन शाखा भोपाल मध्य प्रदेश  
विज्ञप्ति प्रकाशित करने विषयक।

उपरोक्त विषय में शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में आयुक्त जनजाति कार्य विकास (पिछडी जनजाति समूह) के पत्र कमांक/पीव्हीजीटी/126/2018/6015-56 दिनांक 12.03.2018 एवं कमांक-9314 दिनांक 25.04.2018 द्वारा विशेष पिछडी जानजाति समूह में सिकल से डिसऑर्डर बिमारी के शोध कार्य हेतु चिकित्सा अधिकारी (अनुसंधान)-01 पद, परियोजना प्रबंधक (प्रोजेक्ट मैनेजर)-01 पद, कनिष्ठ चिकित्सा अधिकारी (फील्ड)-06 पद पैथालॉजी लैब टेक्नीशियन-02 पद, होम्योपैथी कम्पाउन्डर-02 पद, डीटीपी स्टेनो (लिपिक)-02 पद लैब अटेंडेंट कम सेम्पल कलेक्टर-06 पद एवं भृत्य (प्यून)-02 पद हेतु अनुबन्ध के आधार पर नियुक्ति हेतु वॉक-इन इन्टरव्यू दिनांक 13/01/2024 को दोपहर 02 बजे से 04 तक नियत किया जाता है जिसमें आवेदक आवेदन पत्र के साथ वांछित शैक्षणिक अर्हता के स्व:प्रमाणित अभिलेखों की छायाप्रति के दो सेट जिनमें दसवीं एवं बारहवीं की अंकसूची भी साथ लाये आवेदन पत्र का प्रारूप वेबसाइट पर प्रदर्शित है । विस्तृत विवरण महाविद्यालय की वेबसाइट [www.ghmcbhopalayush.in](http://www.ghmcbhopalayush.in) पर उपलब्ध है । कृपया विज्ञप्ति प्रकाशित कराने का कष्ट करें तथा भुगतान हेतु देयक तीन प्रतियों में अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रकाशित विज्ञप्तिके साथ भिजवाने का कष्ट करें ।

संलग्न :-विज्ञप्ति

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.  
शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय  
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)  
भोपाल, दिनांक : 29.12.2023

पृ0कमांक/स्था./पीव्हीजीटी/23-24/8741-46  
प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।

1. प्रमुख सचिव महो0, मध्य प्रदेश शासन, आयुष विभाग मंत्रालय, भोपाल
2. आयुक्त महो0 संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश भोपाल ।
3. आयुक्त महो0 भोपाल संभाग भोपाल एवं मान0 अध्यक्ष स्वशासी कार्यकारिणी परिषद्
4. डॉ. निधी गुप्ता, उप संचालक संचालनालय आयुष मध्य प्रदेश मो0न0 9407101108
5. डॉ0 अनन्त सिंह गौर, स्थानीय महाविद्यालय चिकित्सालय भोपाल की ओर भेजकर लेख है कि विज्ञप्ति महाविद्यालय की वेबसाइट [www.ghmcbhopalayush.in](http://www.ghmcbhopalayush.in) में अपलोड कर प्रदर्शित करना सुनिश्चित करें ।

प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.  
शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय  
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)

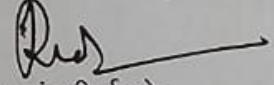
# शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर, कलियासोत डेम के किनारे, एम.ए.सी.टी.हिल्स, भोपाल-03  
कमांक / स्था. / पीव्हीजीटी / 23-24 / 8741-46 भोपाल, दिनांक : 29.12.2023

:: विज्ञप्ति ::

:: सिकेल सेल प्रोजेक्ट हेतु वॉक-इन इन्टरव्यू ::

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय भोपाल में आयुक्त जनजाति कार्य विकास (पिछडी जनजाति समूह) के पत्र कमांक/पीव्हीजीटी/126/2018/6015-56 दिनांक 12.03.2018 एवं कमांक-9314 दिनांक 25.04.2018 द्वारा विशेष पिछडी जानजाति समूह में सिकेल से डिसऑर्डर बिमारी के शोध कार्य हेतु चिकित्सा अधिकारी (अनुसंधान)-01 पद, परियोजना प्रबंधक (प्रोजेक्ट मैनेजर)-01 पद, कनिष्ठ चिकित्सा अधिकारी (फील्ड)-06 पद (03, अनारक्षित, 01 ओबीसी, 01, अनुसूचित जाति, 01 अनुसूचित जानजाति) पैथालॉजी लैब टेक्नीशियन-02 पद, (01 अनारक्षित, 01 पद ओबीसी) होम्योपैथी कम्पाउन्डर-02 पद, (01 अनारक्षित, 01 पद ओबीसी) डीटीपी स्टेनो (लिपिक)-02 पद (01 अनारक्षित, 01 पद ओबीसी) लैब अटेंडेंट कम सेम्पल कलेक्टर्स-06 (03 अनारक्षित, 01 ओबीसी, 01 अनुसूचित जनजाति, 01 अनुसूचित जाति ) पद एवं भृत्य (प्यून)-02 पद (01 अनारक्षित, 01 पद ओबीसी) हेतु अनुबन्ध के आधार पर नियुक्ति हेतु वॉक-इन इन्टरव्यू दिनांक 13/01/2024 को दोपहर 02 बजे से 04 तक नियत किया जाता है जिसमें आवेदक आवेदन पत्र के साथ वांछित शैक्षणिक अर्हता के स्व:प्रमाणित अभिलेखों की छायाप्रति के दो सेट जिनमें दसवीं एवं बारहवीं की अंकसूची भी साथ लाये आवेदन पत्र का प्रारूप वेबसाइट पर प्रदर्शित है । विस्तृत विवरण महाविद्यालय की वेबसाइट [www.ghmcbhopalayush.in](http://www.ghmcbhopalayush.in) पर उपलब्ध है ।



प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ.

शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय  
एवं चिकित्सालय भोपाल (म0प्र0)



## सिकल सेल प्रोजेक्ट हेतु वॉक-इन इन्टरव्यू हेतु आवेदन का प्रारूप

प्रति,

श्रीमान् प्रधानाचार्य एवं सी.ई.ओ. महोदय,  
शासकीय स्वशासी होम्योपैथी चिकित्सा महाविद्यालय  
एवं चिकित्सालय, भोपाल ।

विषय:- सिकल सेल प्रोजेक्ट में पद.....वॉक इन-इन्टरव्यू हेतु  
आवेदन पत्र ।

संदर्भ:- आपका सूचना क्रमांक/स्था./चिकि./एससीडी/23-24/ दिनांक :

1. आवेदक का नाम :- .....
2. आवेदक के पिता/पति का नाम :- .....
3. जाति/संवर्ग (यदि आवश्यक हो तो प्रमाणपत्र संलग्न करें) :- .....
4. जन्मतिथि :-अंको में.....(शब्दों में).....
5. शैक्षणिक अर्हता :-

क्र०	अर्हता	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	प्राप्तांक/पूर्णांक	आवश्यक कार्य अनुभव	अन्य योग्यता / प्रासंगिक प्रमाण-पत्र
1.	आठवी			सिकल सेल डिसऑर्डर अनुसंधान में कार्य का 04 वर्ष कार्य अनुभव	1-कम्प्युटर माइक्रोसॉफ्ट में कार्य दक्षता 2-सीपीसीटी का सर्टिफिकेट
2.	दसवी				
3.	बाहरवी-10+2				
4.	डिप्लोमा/सर्टिफिकेट				
5.	स्नातक				
6.	स्नातकोत्तर				
7.	एमबीए हेल्थकेयर				

6. इन्टर्नशिप पूर्णता का दिनांक :- .....
7. राज्य होम्योपैथी परिषद में रजिस्ट्रेशन क्रमांक/दिनांक :- .....
8. वर्तमान पता (मो0न0 सहित) :- .....
9. स्थाई पता (मो0न0 सहित) :- .....
10. आवेदक का मोबाइल नम्बर :- .....
11. कुल संलग्नकों की संख्या : 1.  
: 2.  
: 3.  
: 4.  
: 5.  
: 6.

## घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिया गया उक्त सम्पूर्ण जानकारी मेरे ज्ञान और विवेक के अनुसार सत्य एवं सही है। मेरे द्वारा उक्त दी गई जानकारी गलत पायी जाने पर मेरा आवेदन पत्र निरस्त करने का पूर्ण अधिकार विभाग का होगा, इस सम्बन्ध में मेरे द्वारा किसी प्रकार का हस्तक्षेप नहीं किया जावेगा। विज्ञापन की अपेक्षाओं के अनुरूप पात्रता मापदण्ड पूरा नहीं करने पर मेरी उम्मीदवासी/नियुक्ति समाप्त की जा सकती है। मैं कहीं भी सेवा करने को तत्पर रहूँगा/रहूँगी तथा मैं नियुक्ति के सम्बन्ध में किसी भी प्रकार की न्यायालयीन प्रक्रिया स्थापित नहीं करूँगा/करूँगी।

आवेदक के हस्ताक्षर एवं नाम

मोबाईल नम्बर सहित

स्थान

दिनांक

# शासकीय होम्योपैथिक चिकित्सा महाविद्यालय एवं चिकित्सालय

आयुष परिसर कालियासेत डेम के किनारे एम.ए.सी.टी. हिल्स भोपाल ।

सिकल सेल प्रोजेक्ट हेतु नियम एवं शर्तें

क्र०	पदनाम	पद संख्या	शैक्षणिक अर्हता एवं आयु सीमा
1	2	3	4
1.	चिकित्सा अधिकारी (अनुसंधान)	01	होम्योपैथी में स्नातकोत्तर उपाधि के साथ चार वर्ष का अनुसंधान क्षेत्र का अनुभव व राज्य होम्योपैथी परिषद में पंजीयन ।
2.	परियोजना प्रबंधक (प्रोजेक्ट मैनेजर)	01	होम्योपैथी में स्नातक उपाधि के साथ चार वर्ष का अनुसंधान क्षेत्र का अनुभव व राज्य होम्योपैथी परिषद में पंजीयन एवं अस्पताल प्रबंधन/स्वास्थ्य प्रबंधन में एम.बी. ए. या समकक्ष ।
3.	कनिष्ठ चिकित्सा अधिकारी (फील्ड)	06	होम्योपैथी में 60 प्रतिशत अंको के साथ स्नातक उपाधि व राज्य होम्योपैथी परिषद में पंजीयन ।
4.	पैथालॉजी लैब टेक्नीशियन	02	बी.एम.एल.टी./डी.एम.एल.टी. अर्हता व म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन ।
5.	होम्योपैथी कम्पाउन्डर	02	होम्योपैथी में कम्पाउन्डर परीक्षा उत्तीर्ण व म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन ।
6.	डीटीपी स्टेनो (लिपिक)	02	हिन्दी/अंग्रेजी कम्प्युटर मुद्रलेखन में डिप्लोमा, सीपीसीटी प्रमाणपत्र साथ ही कम्प्युटर में टायपिंग का व्यावहारिक ज्ञान ।
7.	लैब अटेंडेंट कम सेम्पल कलेक्टर	06	सी.एम.एल.टी. अर्हता के साथ म.प्र. सह चिकित्सीय परिषद में पंजीयन ।
8.	भृत्य (प्यून)	02	आठवी परीक्षा उत्तीर्ण ।

नोट:—आवेदन संबंधि प्रक्रिया जानकारी, नियम व शर्तें आवेदन का प्रारूप आदि महाविद्यालय की वेबसाइट [www.ghmcbhopalayush.in](http://www.ghmcbhopalayush.in) पर उपलब्ध है ।